

# SPA直入 ウェンズデーサーキットラン

## ■ 参加申込書兼誓約書 ■

開催日	年      月      日
-----	-----------------

フリガナ		男・女	生年月日	年      月      日 / 歳	血液型
参加者氏名					型
参加者住所	〒				
本人連絡先	TEL :	緊急連絡先			
参加車両 (車両名)			排気量 (cc)		
サーキット 走行経験	あり (      回) ・ なし		サーキット走行 参考タイム	SPA・AP・HSR その他 (      )      秒	
参加料 (保険料込み)	¥ 9,500-		ビデオ撮影 (別途 ¥ 3,000)	※人数に制限があります する ・ しない	

※当日の受付時間は8:30~9:00です。 時間厳守でお願いします。  
 ※当日受付は、怪我をされた場合に使用する健康保険証(コピーでも可)を必ずご持参下さい。  
 ※現金でお申込みの際は現金書留にて送付をお願い致します。  
 ※開催日の1週間前、以降のお申込みはプラス2,000円となります。  
 (開催日の1週間前、以降のキャンセルは料金の返金できませんのでご了承下さい)

▶**個人利用の利用目的について**

お客様にご記入いただきました個人情報、本スクール運営のためお申込んだ株式会社オートポリス(弊社)で利用させていただきます。また、本スクールで撮影した記念写真・記録写真等を弊社のPRのため掲示板、弊社ホームページ等に掲載しますので、予めご了承願います。それ以外の目的で利用することはございません。

▶弊社のプライバシーポリシーは、弊社ウェブサイト <http://www.autopolis.jp/pribracy/index.htm> 内に掲載しておりますので、ご参照下さい。

### 誓 約 書

SSRF SPA直入 殿

私は、SPA直入 ウェンズデーサーキットランに参加するにあたり、これに関して起こった死亡、負傷、その他の事故について、いかなる場合においても自ら責任を負うものとし、主催者及び参加者などに対して一切責任を追及することはありません。

年      月      日

参加者署名・捺印 \_\_\_\_\_ 印

※参加者が20歳未満の場合は親権者の承諾が必要です。

親権者(保護者)署名・捺印 \_\_\_\_\_ 印

### お申込及びお問い合わせ先

★RSG (ライディングスポーツガレージ)

〒811-1242  
 福岡県筑紫郡那珂川町西隈4-1  
 TEL 092-951-2299  
 FAX 092-951-2288

▶振込先

福岡銀行 昇町支店 普通428555  
 RSG 皆木栄人(ミナキヒデト)

★SSRF SPA直入コース

〒878-0403  
 竹田市直入町大字上田北字浦原510-15  
 TEL 0974-75-3191